

# Antrag auf Ausstellung einer Ersatzkarte



## Persönliche Daten

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Abo-Nummer

## Ausstellung einer Ersatzkarte

für Monat / Monate

Schule Klasse

### Fahrtstrecke

Von Ort	Wabe
Nach Ort	Wabe
Über Ort	Wabe

Mir ist bekannt, dass gegen Gebühr von 15,00 EUR ein Monatsabschnitt bzw. 35,00 € alle Monatsabschnitte einmalig ersetzt werden. Ich bitte um Ausstellung einer Ersatzkarte. Die ursprüngliche Fahrkarte wird damit ungültig.

Bei Wiederauffinden der abhanden gekommenen Karte verpflichte ich mich, diese unverzüglich bei einer Stelle der RMV zurückzugeben. Die Gebühr für die Ersatzkarte wird nicht erstattet.

Die Gebühr für die Ersatzkarte in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR

zahle ich bar ein  zahle ich per Lastschrift

### Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die RMV GmbH (Gläubiger-ID: DE363OR00000002231) die Gebühr von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der RMV GmbH auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen.

Der/die Kontoinhaber/in haftet für den Abbuchungsbetrag.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

männlich  weiblich

Name Kontoinhaber/-in Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ Wohnort

Konto-Nr. Bankleitzahl Kreditinstitut

IBAN BIC

Datum / Unterschrift Kontoinhaber/-in

Unterschrift Antragsteller/-in